



**DIRECCIÓN TÉCNICA DE
PRESTACIONES
GERENCIA PRESTACIONES SOCIALES**

AUTORIZACIÓN PARA UTILIZACIÓN DE IMAGEN

PERSONAS MAYORES

Por medio de la presente el díaquien debajo firma

.....

Con Cédula de Identidad N°....., cede los derechos de uso de su imagen, al Banco de Previsión Social, para su uso en carteles, videos, folletos y otras publicaciones, así como en la página web del BPS, con fines de difusión de derechos y obligaciones en seguridad social.

.....

FIRMA

.....

ACLARACIÓN DE FIRMA

.....

C.I.

.....

TELÉFONO

.....

CORREO ELECTRÓNICO